



FEST ITALIA*
servizi INTEGRATI

M_01
AUTOCERTIFICAZIONE
DOCENTI

Ed. 2 del 31/10/2022
Pag. 1 a 1

Il/La sottoscritto/a Prof/Dott _____

nato/a _____ (____) il ____/____/____

codice fiscale _____

Residente a _____ () in via/piazza _____

relatore nell'evento formativo dal titolo:

ID. EV 3351-_____ Ed. _____

Sede: _____

Data: _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 25, del d. l. 269/2003 convertito in legge 25 novembre 2003, n.326

dichiara l'assenza di conflitto d'interessi.

In fede

Luogo e data _____, ____/____/____

Firma _____